

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CACERES	MONROY	CESAR ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 1032413022

SEXO F ( ) M (●)
NACIONALIDAD COL. (●) EXTRANJERO ( )
PAÍS COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	08	2012	221494
UN	8	X		CIENCIA POLITICA	08	2012	
MG		X		MAESTRIA EN DERECHO	05	2015	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Inglés			X			X			X

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		cesar.alejandro.caceres@undp.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4889000	**DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2019	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Asesor para los ODS	Reducción de Pobreza	Calle 82 # 10-62 p. 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		cesar.alejandro.caceres@undp.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4889000	**DÍA** 20 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 19 **MES** 08 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Analista de Programa	Reducción de Pobreza	Calle 82 # 10-62 p. 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		cesar.alejandro.caceres@undp.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4889000	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2016	**DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS No, 41471	Reducción de Pobreza	Calle 82 # 10-62 p. 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		cesar.alejandro.caceres@undp.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4889000	**DÍA** 16 **MES** 11 **AÑO** 2016	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS No. 41388	Reducción de Pobreza	Calle 82 # 10-62 p. 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		cesar.alejandro.caceres@undp.org
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4889000	**DÍA** 03 **MES** 08 **AÑO** 2016	**DÍA** 02 **MES** 10 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS No. 41008	Reducción de Pobreza	Calle 82 # 10-62 p. 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio del Trabajo	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		acaceresm@mintrabajo.go.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4893100	**DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2016	**DÍA** 27 **MES** 07 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Prestación de Servicios 048 de 2016	Coordinación Grupo de Equidad	Carrera 14 #99-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio del Trabajo		X	Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** acaceresm@mintrabajo.go.co
TELÉFONOS 4893900	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 09 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No: 264 de 2015	**DEPENDENCIA** Viceministerio de Relaciones	**DIRECCIÓN** carrera 14 #99-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Califronia		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Estados Unidos
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** caceres2015@lawnet.ucla.edu
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2014			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 05 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Investigador Asistente	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del TRabajo		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ccaceres@mintrabajo.gov.co
TELÉFONOS +5714893900	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 02 **AÑO** 2013			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 07 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	**DEPENDENCIA**			**DIRECCIÓN** carrera 14 #99-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE DERECHOS REPRODUCTIVOS		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ			**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** cdrlac@reprorights.org
TELÉFONOS 5712438182	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2012			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PROFESSIONAL SERVICES AGREEMENT	**DEPENDENCIA** LEGAL			**DIRECCIÓN** CRA 6 NO. 26-85 P. 9

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ______________________________

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS